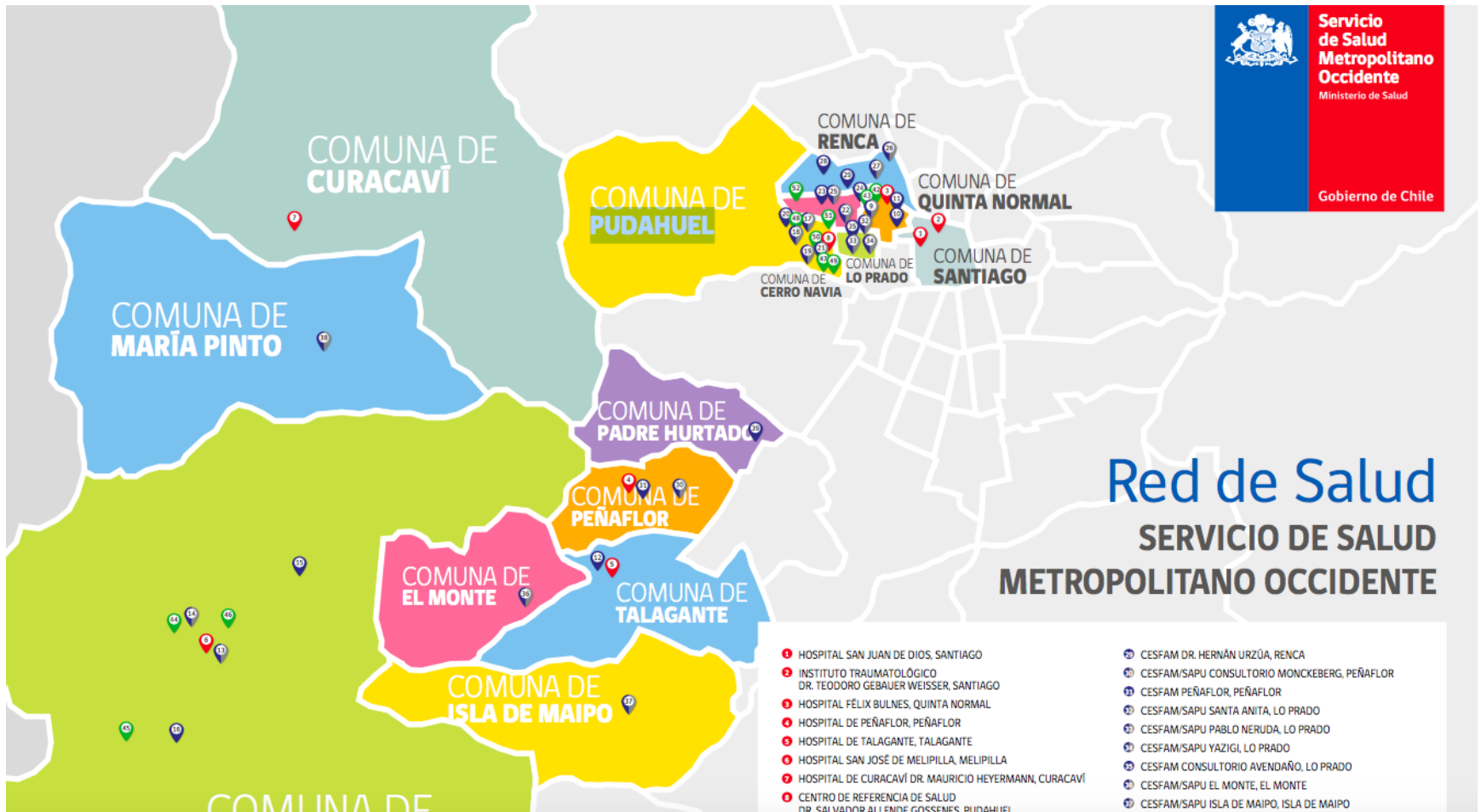


PROGRAMA ATENCIÓN DE
PACIENTES CON ENFERMEDAD
DE CHAGAS
SSMOCC/SANTIAGO

COMUNAS SANTIAGO OCCIDENTE



DERIVACIÓN POLI CHAGAS

DERIVACIÓN POLI CHAGAS HOSP SAN JUAN DE DIOS STGO	
ESTABLECIMIENTO	
COMUNA DE LO PRADO	COMUNA DE ALHUÉ
Consultorio Santa Anita	CGR Villa Alhué
CESFAM Pablo Neruda	PSR Hacienda Alhué
CESFAM Dr. Raúl Yazigi	PSR Pichy
CESFAM Dr. Carlos Avendaño	PSR El Asiento
COMUNA DE PUDAHUEL	COMUNA DE SAN PEDRO
Consultorio Pudahuel Estrella	CGR San Pedro
CECOF Guillermo Flores Opazo	PSR Loica
CECOF Mar caribe	PSR La Manga
CECOF Santa Corina	PSR Nihue
Consultorio Pudahuel Poniente	PSR El Prado
CESFAM Dr. Gustavo Molina	COMUNA DE TALAGANTE
CESFAM Cardenal Raúl Silva Henríquez	CESFAM Dr. Alberto Allende Jones
CESFAM Violeta Parra	PSR Aliro Cárcamo
CECOF Padre Félix Gutiérrez Donoso	COMUNA DE ISLA DE MAIPO
CECOF Río Calaro	CESFAM Isla de Maipo
COMUNA DE MELIPILLA	CECOF La Isilita
Consultorio Dr. Edelberto Elgueta	PSR La Isilita
CECOF Padre Demetrio Bravo	PSR San Antonio de Naltagua
CECOF Obispo Pablo Lizama	PSR Gacitúa
CESFAM Dr. Francisco Boris Soler	PSR Las Mercedes
CESFAM San Manuel	COMUNA DE EL MONTE
CECOF Codigua	Consultorio El Monte
Consultorio Alfarera "Rosa Reyes" Pomaire	COMUNA DE CURACAVÍ
PSR Bollenar	Hospital Curacaví
PSR Pahuilmo	CECOF Curacaví
PSR Pabellón	PSR Cerrillos, Curacaví
COMUNA DE MARÍA PINTO	COMUNA DE QUINTA NORMAL
Consultorio Adriana Madrid de Cosatabal	CESFAM Andes
PSR Santa Emilia	
PSR Las Mercedes	
PSR Chorombo	

DERIVACIÓN POLI CHAGAS H.FELIX BULNES
COMUNA DE QUINTA NORMAL
CESFAM Lo Franco con SAPU
CECOF Catamarca
CESFAM Garín con SAPU
CECOF Antumalal
COMUNA DE CERRO NAVIA
CESFAM Dr. Adalberto Steeger
CESFAM Lo Amor
CESFAM Cerro Navia
CECOF Los Lagos
CESFAM Dr. Arturo Albertz
COMUNA DE RENCA
Consultorio Renca
Consultorio Bicentenario Renca
Consultorio Dr. Hernán Urzúa Merino
Consultorio Huamachuco
COMUNA DE PEÑAFLOL
CESFAM Peñafol con SAPU
CESFAM Dr. Fdo. Monckeberg con SAPU
COMUNA DE PADRE HURTADO
CESFAM Juan Pablo II



MINISTERIO DE SALUD
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA
DIVISIÓN PREVENCIÓN Y CONTROL ENFERMEDADES
DIVISIÓN JURÍDICA

AZJ/JDA/JHG/ISSR/CGC/XML/MOP



APRUEBA NORMA GENERAL TÉCNICA
N° 0162 SOBRE "CONTROL Y
PREVENCIÓN NACIONAL DE LA
ENFERMEDAD DE CHAGAS"

EXENTA N° 144

SANTIAGO, 03 MAR. 2014

VISTO: estos antecedentes; lo dispuesto en los artículos 4° y 7° del D.F.L. N° 1, de 2005, del Ministerio de Salud, que fijó el texto refundido, coordinado y sistematizado del decreto ley N° 2763, de 1979, y de las leyes N° 18.933 y N° 18.469; en el D.F.L. N° 725, de 1967, Código Sanitario; en los artículos 6° y 7° del decreto supremo N° 136, de 2004, Reglamento Orgánico del Ministerio de Salud; en el decreto supremo N° 158, de 2004, del Ministerio de Salud, Reglamento sobre Notificación de Enfermedades Transmisibles de Declaración Obligatoria; lo solicitado mediante memorando de 12



Subdirección de Gestión Asistencial
Oficina de Calidad y
Seguridad del Paciente.
DRA/FNP. / DRA/MCB/aur

N° 43 07/06/16

ORD.: N° 1048

ANT. : No hay

MAT. : Inicio en establecimientos del Programa de Control y Prevención de la Enfermedad de Chagas

SANTIAGO, 09 JUN 2016

DE : DIRECTOR SERVICIO SALUD METROPOLITANO OCCIDENTE.

CREACIÓN COMITÉ CHAGAS SSMOCC



Departamento de Asesoría Jurídica

DR.VPD/ATV/NCN/WVS

Nº750/2016

EXENTA Nº 2115

SANTIAGO, 28 JUL. 2016

VISTOS: El memorándum Nº51 de fecha 13 de julio del presente año de la Subdirección de Gestión Asistencial del Servicio de Salud Metropolitano Occidente, mediante el cual solicita acto administrativo que formalice integrantes del Comité de Control y Prevención sobre la enfermedad de Chagas; y en uso de las atribuciones que me confiere el DFL. Nº1/2005, en virtud del cual se fija el texto refundido, coordinado y sistematizado del D.L. Nº2.763/79 y otras normas; lo contemplado en el Decreto Supremo Nº140/04, Reglamento Orgánico de los Servicios de Salud, el Decreto Supremo Nº53 del 24 de marzo de 2015 que nombra al Director del Servicio de Salud Metropolitano Occidente; y lo dispuesto por la Resolución Nº1600/2008 de la Contraloría General de la República, y:

COMITÉ CHAGAS SSMOCC

INTEGRANTES:

- Dra. Edurne Urarte (Médico del Policlínico de Chagas del Hospital San Juan de Dios)
- Dra. Marisol Denegri (Médico del Policlínico de Chagas del Hospital Félix Bulnes)
- Sra. Jacqueline Peters (Jefe Laboratorio Hospital San Juan de Dios)
- Sra. Andrea Amaro (Profesional del Laboratorio Central del Hospital San Juan de Dios)
- Sra. Gisella Arellano (Jefe Laboratorio Hospital Félix Bulnes)

-
- Sra. Nancy Maulen (Profesional del Laboratorio Central del Hospital Félix Bulnes)
 - Sra. Claudia Lyndon (Coordinador Farmacia Servicio Salud)
 - Sra. Genoveva Pacheco (Referente Programa Mujer)
 - Dra. Marisol Concha (Referente de Chagas del Servicio de Salud).
 -

EQUIPO CHAGAS HFBC Y HSJD





- **DONANTES SANGRE**

- **CONTACTOS**

- **CLÍNICA SUGERENTE**

- **INMUNO COMPROMETIDOS**

- **TAMIZAJE GESTANTES y estudio RN**

Enfermedad de Chagas y Embarazo

Transmisión vertical de *Trypanosoma cruzi*




TOTAL PARTOS SSMOCC

2016/2017/2018

30.655



SOLICITUD EXAMEN VIROLÓGICO VHC, VHB, SIFILIS Y CHAGAS

ESTABLECIMIENTO:  Hospital Clínico Félix Bulnes Cerda.

1-IDENTIFICACIÓN: Sexo: F M

NOMBRE: _____ FECHA NACIMIENTO: _____
PROCEDENCIA: _____ FICHA: _____
RUT: _____ Fono: _____
DIRECCION: _____

Muestra: LCR Sangre
(Solo VDRL)

2. EXAMEN SOLICITADO:

HBS ANTIGENO DE SUPERFICIE	
VIRUS HEPATITIS C (DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS)	
SIFILIS (VDRL)	★
CHAGAS (DETERMINACION ANTICUERPOS)	
HTLV I/II (DETERMINACION DE ANTICUERPOS)	

3. EXAMEN SOLICITADO PARA:

Diagnostico	Gestantes	★
Recién nacido	C S	
Mortinato	Investigación de contacto	
Aborto	Personas con EMP	★
Número de semanas gestacional	V V S	
Preparto - Parto	2º Muestra	
Control climaterio, fecundidad, ginecológico	Donante de sangre	
Paciente en diálisis	Donante de órganos	
Primera consulta por ITS	Exposición a accidente cortopuzante	
Control por TBC	Consultantes por morbilidad	
Control por ITS	Esponfaneo	
Otro		

4. MÉDICO QUE SOLICITA EL EXAMEN: _____
(NOMBRE Y FIRMA)

5. Fecha: ____ / ____ / ____

Resultado QL reactivo



Confirmación ISP



**FORMULARIO PARA CONFIRMACIÓN SEROLÓGICA
ENFERMEDAD DE CHAGAS (*Trypanosoma cruzi*)
LABORATORIOS CLÍNICOS Y BANCOS DE SANGRE**

1. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE *FECHA ENVÍO

*MUESTRA DE PACIENTE *Nº DE FICHA
*DONANTE *Nº DE BOLSA

*APELLIDO PATERNO *APELLIDO MATERNO *NOMBRES

*RUT FECHA DE NACIMIENTO SEXO F M PREVISIÓN

*DIRECCIÓN

2. PROCEDENCIA DE LA MUESTRA

* PROFESIONAL RESPONSABLE

* ESTABLECIMIENTO SERVICIO

* DIRECCIÓN CIUDAD

TELÉFONO *CORREO ELECTRÓNICO

3. ANTECEDENTES DE LA MUESTRA *FECHA OBTENCIÓN

TIPO DE MUESTRA: SUERO PLASMA HORA OBTENCIÓN

* TÉCNICA REALIZADA:

ELISA INMUNOFLORESCENCIA OTRA (indique):

*RESULTADO + - IND LECTURA PUNTO CORTE

*MARCAS COMERCIALES LOTE

ANTECEDENTES CLÍNICO EPIDEMIOLÓGICOS

INSTRUCTIVO DE LLENADO DE FORMULARIO

- 1.- Completar cada casilla con letra impresa, clara y legible. Los datos con * son campos obligatorios.
- 2.- Enviar a Sección Recepción y Toma de Muestras, Instituto de Salud Pública de Chile, Av. Marathon 1000, Santiago.
- 3.- La recepción de muestras se realiza de lunes a viernes de 8:00 a 15:00 horas.
- 4.- Se recomienda transportar en triple embalaje, según la norma ISP (<http://www.ispch.cl/documento/13913>).

Nota: No se procesarán las muestras que al receptoran superen los 15 días desde su obtención.

ISSA EXCLUSIVO INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA

*UNIDAD DE RECEPCIÓN
UNIDAD DE RECEPCIÓN
UNIDAD DE RECEPCIÓN

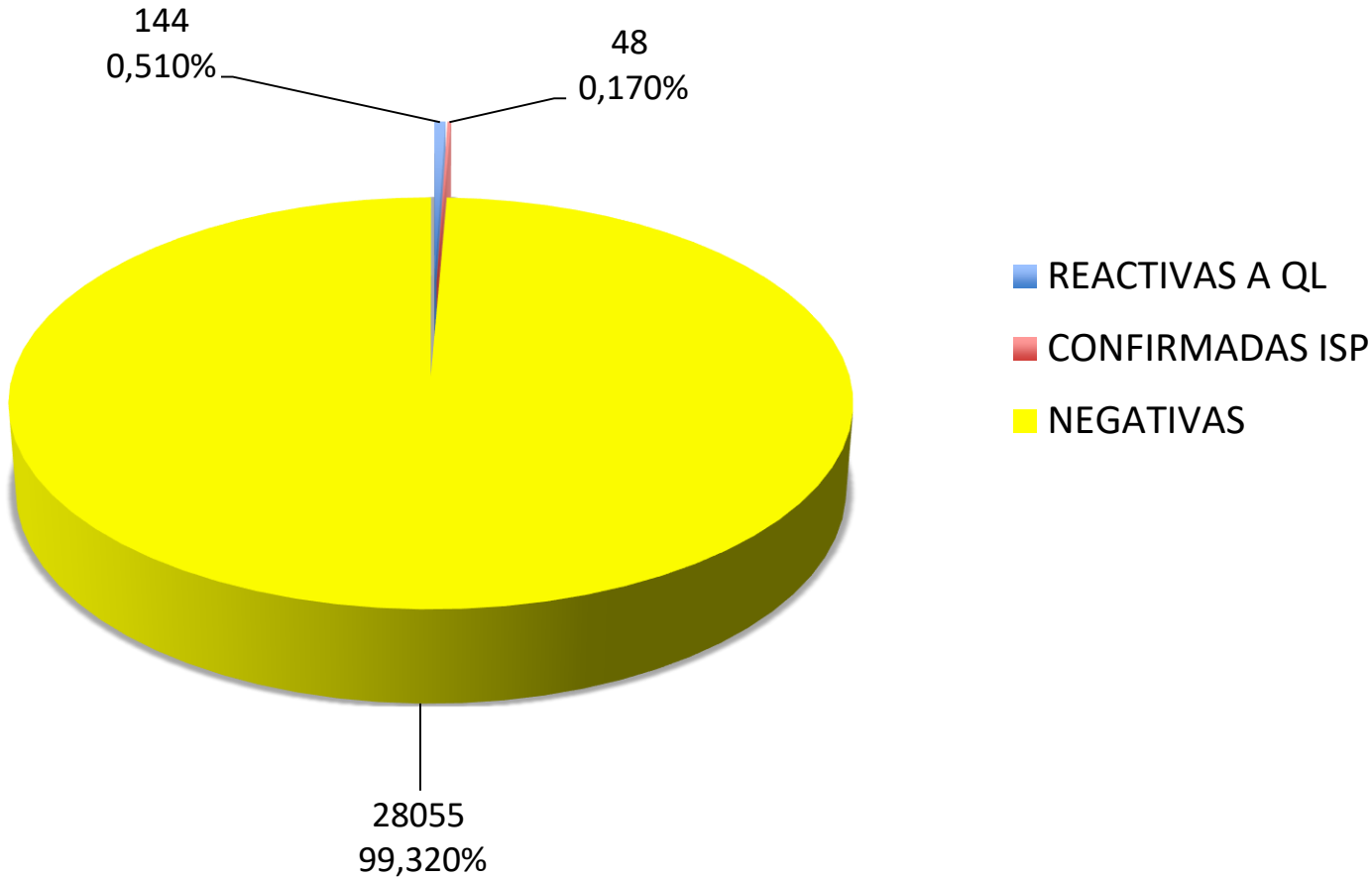
*UNIDAD DE RECEPCIÓN Y TOMA DE MUESTRAS
TIPO DE MUESTRA
TIPO DE MUESTRA
UNIDAD DE RECEPCIÓN

Desde 1982 comprometidos con la salud pública del país

Av. Marathon 1000, Ñuñoa Santiago
Teléfono: 5755397 - 5755398 Fax: 5755660 Email: parasito@ispch.cl

TOTAL TAMIZADAS 28.247

JUNIO 2016-2018



PROCESO DESDE PESQUISA

- Pacte reactiva
- Confirmación ISP

- Se entrega resultado a Poli Chagas
- Se cita a pacte, se llena ficha, Solicitud exs y etapificación, Formulario ENO

- Notificación y educación
- Estudio RN hasta el año
- Se ofrece tto antiparasitario y derivaciones si procede
- Control periódico del pacte
- Estudio de Contactos

FICHA ATENCIÓN PACTE

SSM0cc/Universidad de Chile

PESO

HSJDD () HFB ()

TALLA
EDAD ACTUAL

- MOTIVO CONSULTA:
- EXAMEN CONFIRMACION ISP:
- NOMBRE
- RUT
- DIRECCIÓN
- TELÉFONOS
- FECHA NACIMIENTO
- OCUPACIÓN
- PUEBLO ORIGINARIO

- HISTORIA OBSTETRICA EMB..... PARTOS..... ABORTOS.....
- FAMILIA

HIJOS.....

PADRES.....

HERMANOS.....

GENOGRAMA FAMILIAR:

HOMBRE



MUJER



- ANTECEDENTES EPIDEMIOLÓGICOS

LUGAR DE NACIMIENTO:

ESTADÍA ZONA ENDÉMICA:

OTROS ANTECEDENTES RELEVANTES:

¿CONOCE ENF DE CHAGAS?:

ADOBE () VINCHUCAS () TRANSFUSIONES () TRANSPLANTES ()

- ANTECEDENTES FAMILIARES RELEVANTES RELACIONADOS:

MUERTE SÚBITA () MARCAPASOS () MEGACOLON () ESOFAGOPATÍA ()

MADRE:

ABUELA:

- ANTEC.MÓRBIDOS HTA () DIABETES () EPILEPSIA () ALERGIAS ()
- TOMA MEDICAMENTO
- ANTEC. QUIRÚRGICOS

- CUADRO CLÍNICO

➤ SINTOMATOLOGÍA CHAGAS CRÓNICO:

RITMO DIGESTIVO:

DISFAGIA

PALPITACIONES/ARRITMIAS

SINCOPE

- RESULTADOS EXAMENES Y FECHAS:

ECG

ECOCARDIO

HOLTER ARRITMIA

RX EED

MANOMETRIA ESOFÀGICA

COLONOSCOPIA

ENEMA BARITADA

- EXAMENES PRETRATAMIENTO ANTI CHAGÀSICO:

HEMOGRAMA:

PERFIL BIOQUIMICO:

PERFIL LIPIDICO:

PERFIL TIROIDEO:

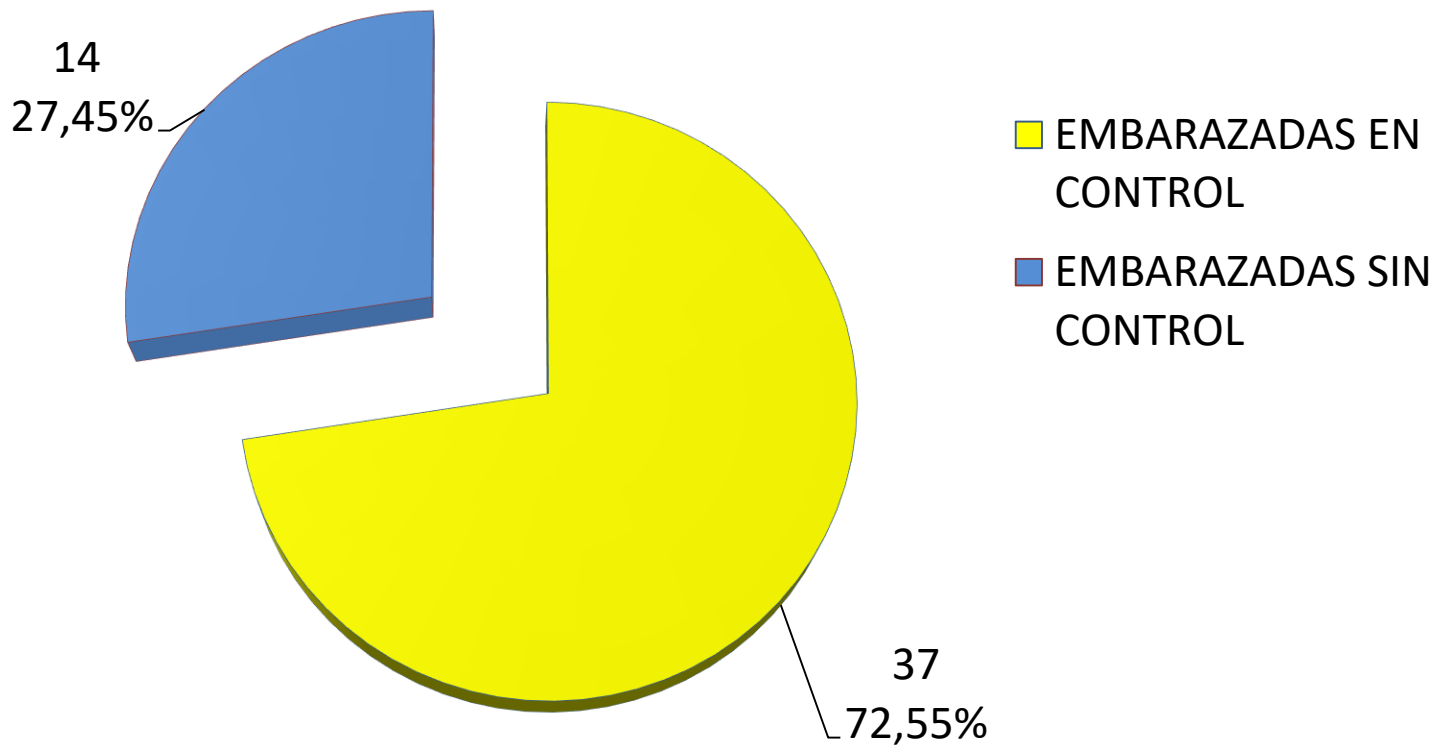
OTROS:

- FECHA PROXIMO CONTROL

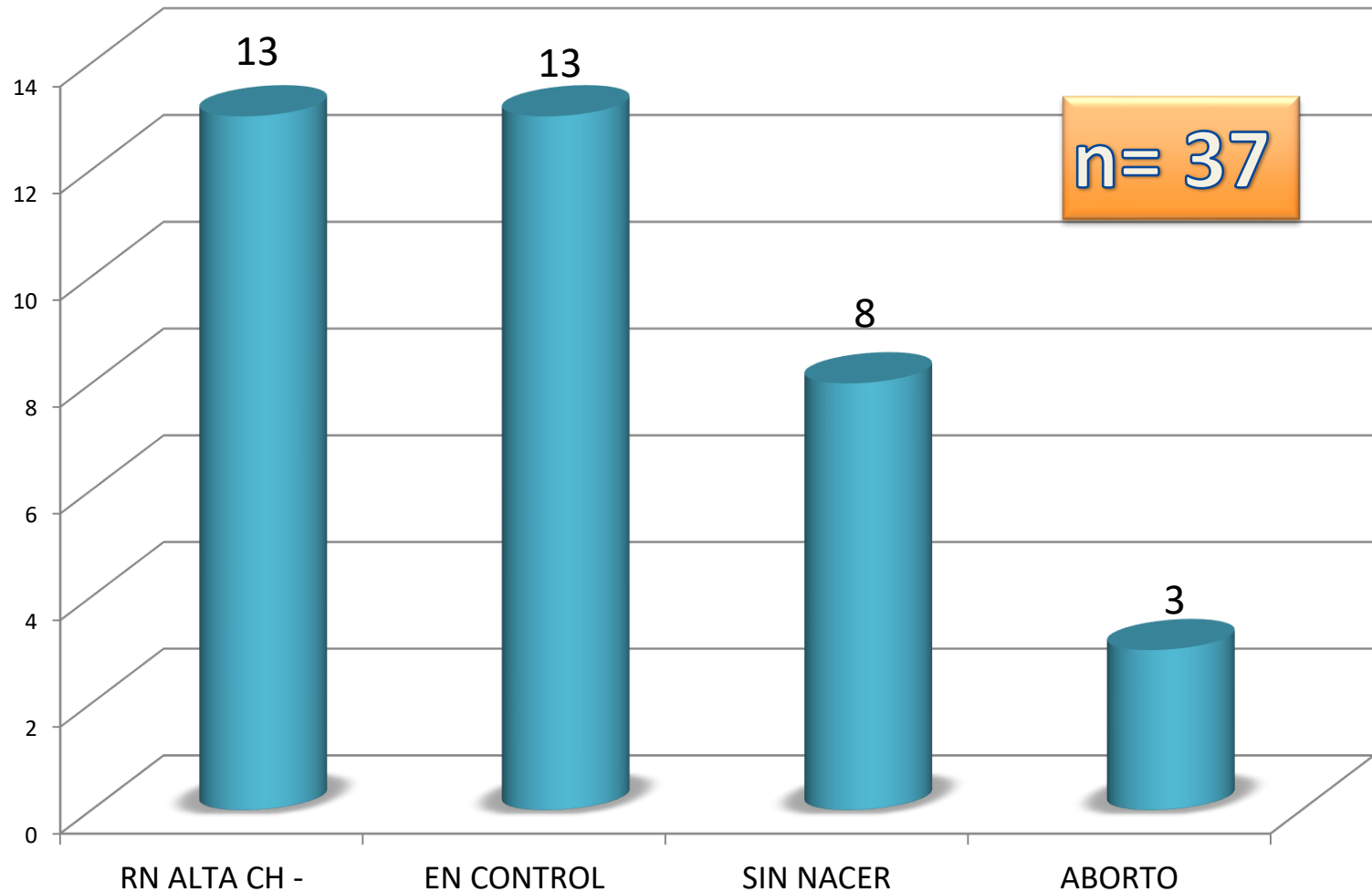
- FECHA ENO
- CONSENTIMIENTO INFORMADO TTO
- CONSENTIMIENTO INFORMADO USO DATOS

FIRMA

COBERTURA ATENCIÓN EMBARAZADAS CH+ EN POLI CHAGAS



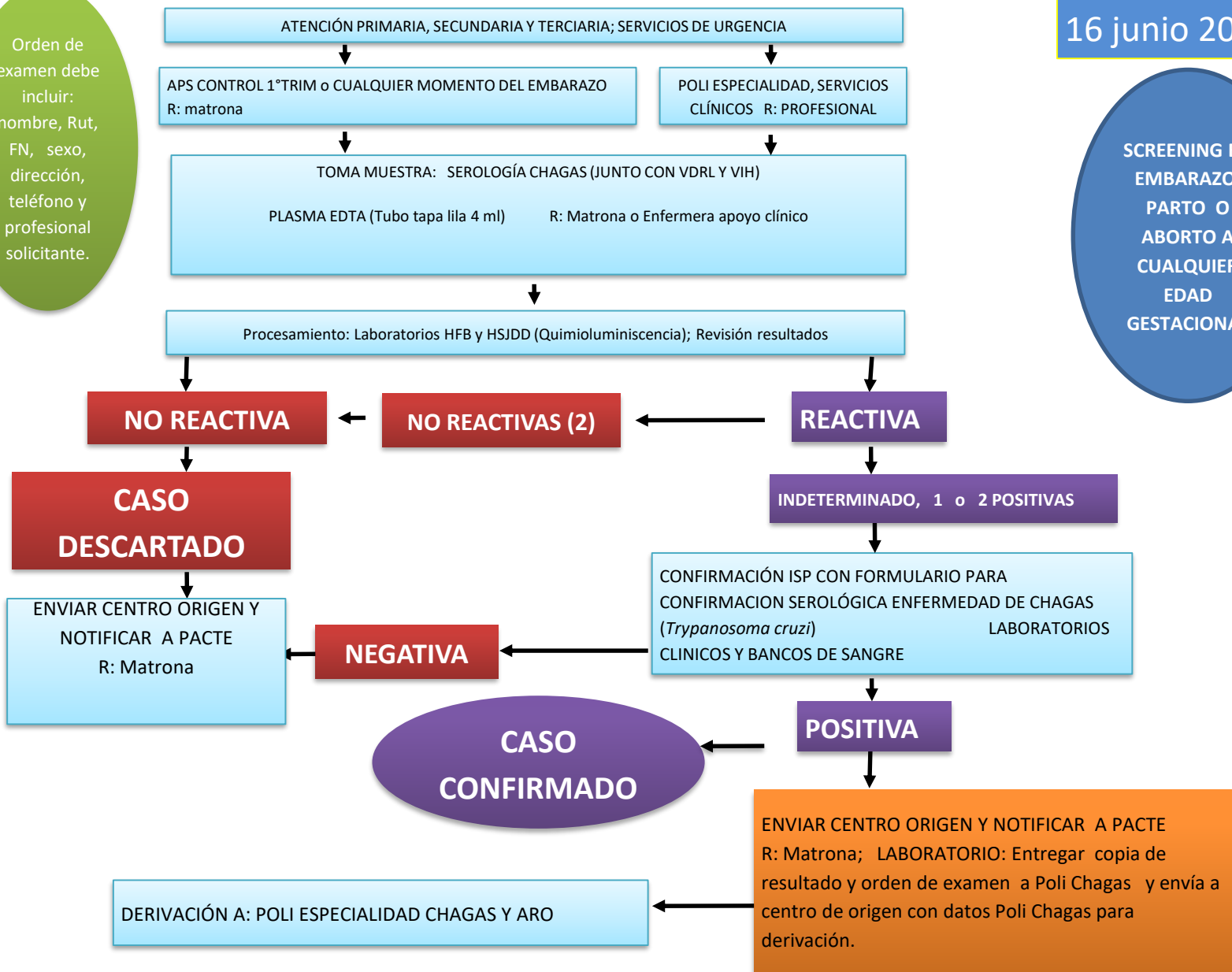
SEGUIMIENTO RN HIJOS MADRES CH +



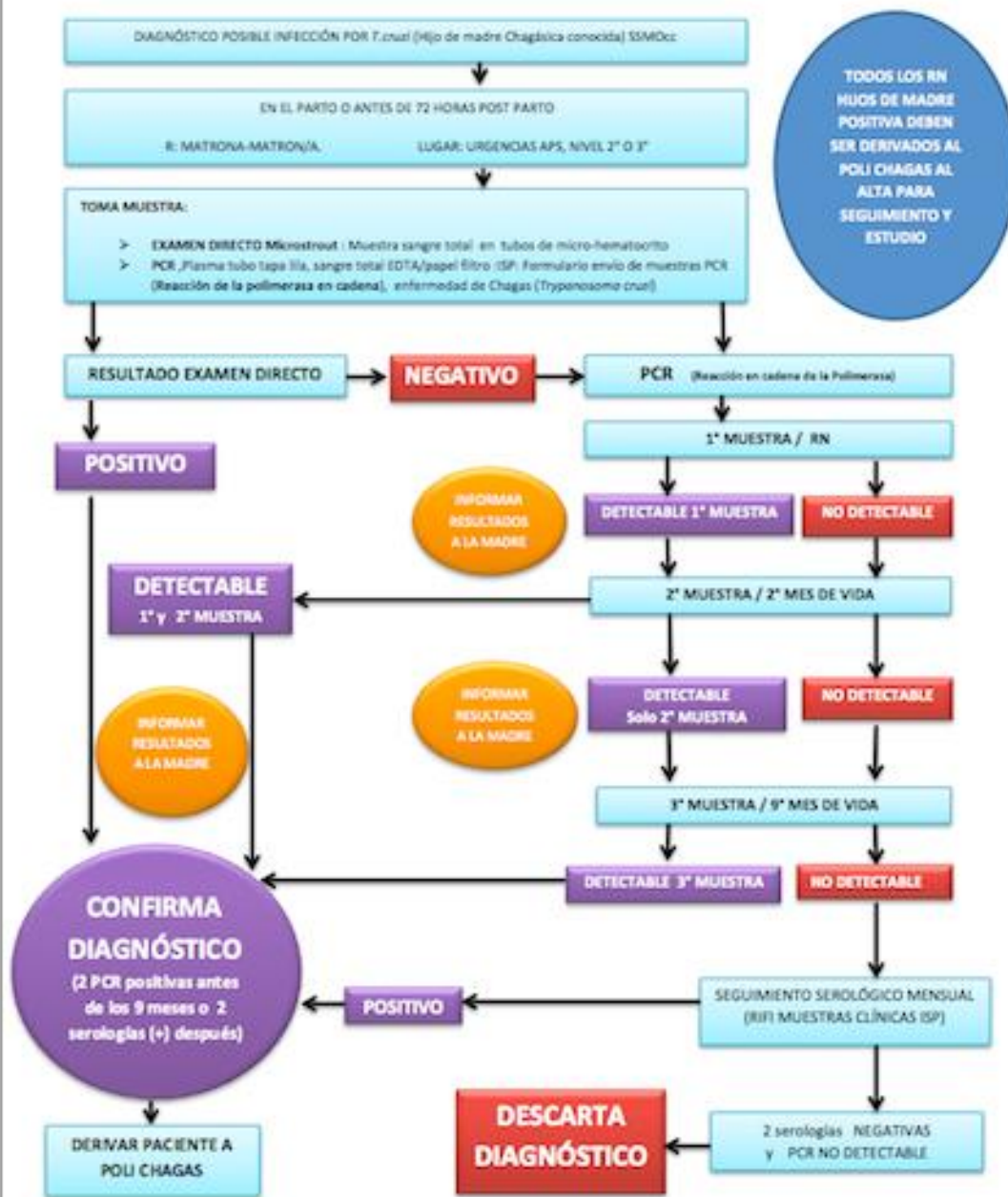
16 junio 2016

Orden de examen debe incluir: nombre, Rut, FN, sexo, dirección, teléfono y profesional solicitante.

SCREENING EN EMBARAZO, PARTO O ABORTO A CUALQUIER EDAD GESTACIONAL



FLUJOGRAMA ESTUDIO Y MANEJO DE INFECCIÓN EN RN POR *T.cruzi* y LACTANTES MENORES DE 9 MESES



TOODS LOS RN HUOS DE MADRE POSITIVA DEBEN SER DERIVADOS AL POLI CHAGAS AL ALTA PARA SEGUIMIENTO Y ESTUDIO

TENEMOS 1 LACTANTE CHAGAS + CONFIRMADO



TENEMOS DISPONIBLES
NIFURTIMOX Y BENZNIDAZOL



CHAGAS SSMOCC

FORTALEZAS

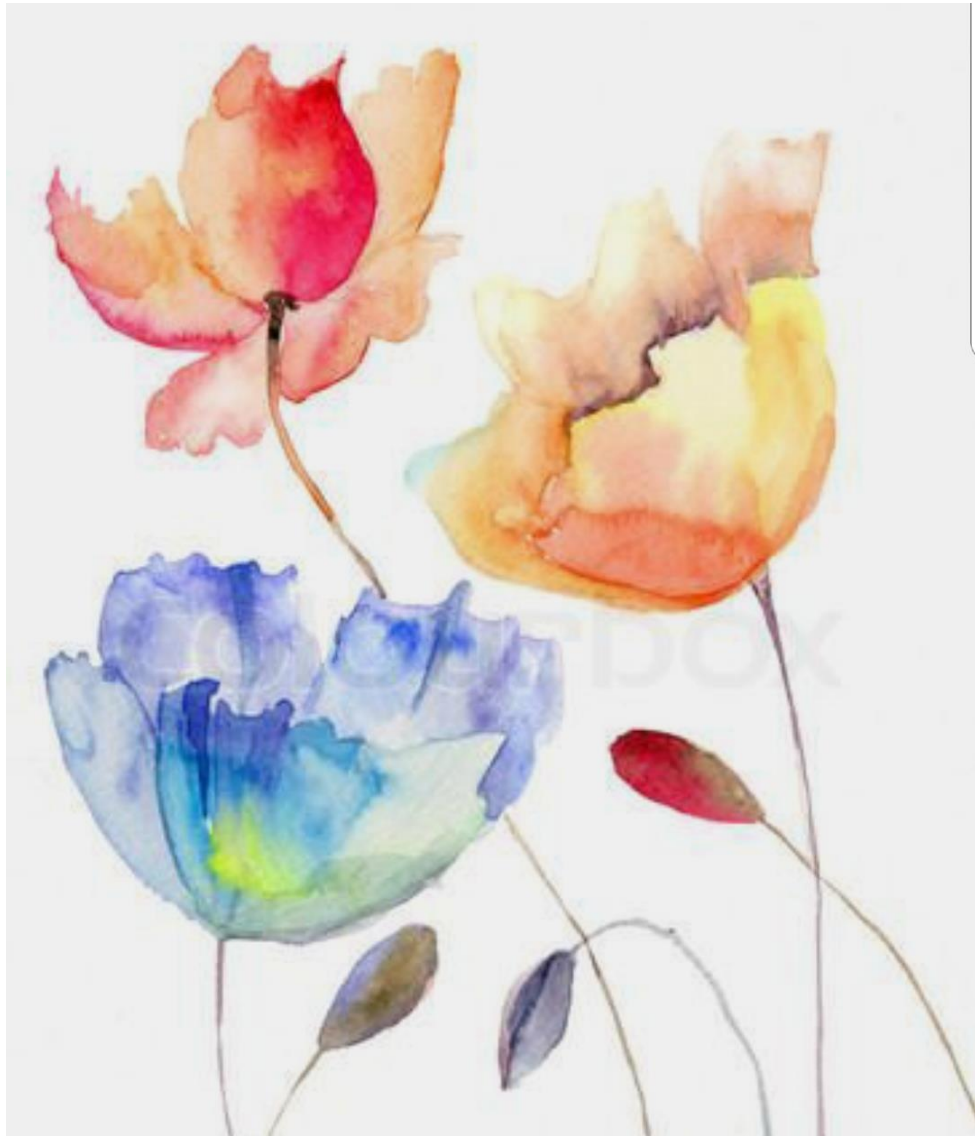
DEBILIDADES

QUEREMOS UN CHILE LIBRE DE ENFERMEDAD DE CHAGAS











GRACIAS

